

This Page Is Inserted by IFW Operations
and is not a part of the Official Record

BEST AVAILABLE IMAGES

Defective images within this document are accurate representations of the original documents submitted by the applicant.

Defects in the images may include (but are not limited to):

- BLACK BORDERS
- TEXT CUT OFF AT TOP, BOTTOM OR SIDES
- FADED TEXT
- ILLEGIBLE TEXT
- SKEWED/SLANTED IMAGES
- COLORED PHOTOS
- BLACK OR VERY BLACK AND WHITE DARK PHOTOS
- GRAY SCALE DOCUMENTS

IMAGES ARE BEST AVAILABLE COPY.

**As rescanning documents *will not* correct images,
please do not report the images to the
Image Problem Mailbox.**

THIS PAGE BLANK (USPTO)

Subaccount is set to 5490-000259/COB

File 351:Derwent WPI 1963-2004/UD,UM &UP=200419

(c) 2004 Thomson Derwent

***File 351: For more current information, include File 331 in your search.**

Enter HELP NEWS 331 for details.

Set	Items	Description
---	-----	-----
?s pn=su	1600713	
S1	1	PN=SU 1600713
?t sl/7/all		

1/7/1

DIALOG(R)File 351:Derwent WPI

(c) 2004 Thomson Derwent. All rts. reserv.

008680339

WPI Acc No: 1991-184359/ 199125

Hernia portal plastic surgery - by using stem, with spherical bearing elements, in biologically inert material

Patent Assignee: DON MED INST (DONM-R)

Inventor: AKHRAMEEV V B; ANTONYUK S M; BUTSENKO V N

Number of Countries: 001 Number of Patents: 001

Patent Family:

Patent No	Kind	Date	Applicat No	Kind	Date	Week
SU 1600713	A	19901023	SU 4347617	A	19871221	199125 B

Priority Applications (No Type Date): SU 4347617 A 19871221

Abstract (Basic): SU 1600713 A

According to the proposed method, stem (1), with spherical bearing elements (2,4), made of biologically inert material, is placed in hernial canal (5) after cutting off the hernial sac. Bearing element (2) is placed in the abdominal cavity, and element (4) is positioned at the exit from hernial canal (5).

USE/ADVANTAGE - Can be used in operations on femoral hernia.

Allows to carry out the operation quickly and atraumatically, n rCVn1S

lOCl COmliClioNs n r1S. Ul. /1. (3pp Dwg.No.1/2)

Derwent Class: P31

International Patent Class (Additional): A61B-017/00

?logoff

File 351:Derwent WPI 1963-2000/UD,UM &UP=200059
(c) 2000 Derwent Info Ltd
*File 351: New display formats in effect. Equivalents being added more quickly. Please enter HELP NEWS 351 for details.

Set Items Description
--- -----

?e pn=su 1600713

Ref	Items	Index-term
E1	1	PN=SU 1600711
E2	1	PN=SU 1600712
E3	1	*PN=SU 1600713
E4	1	PN=SU 1600714
E5	1	PN=SU 1600715
E6	1	PN=SU 1600716
E7	1	PN=SU 1600717
E8	1	PN=SU 1600718
E9	1	PN=SU 1600719
E10	1	PN=SU 1600720
E11	1	PN=SU 1600721
E12	1	PN=SU 1600722

Enter P or PAGE for more

?s e3

S4 1 PN="SU 1600713"

?t s4/7/all

4/7/1

DIALOG(R)File 351:Derwent WPI
(c) 2000 Derwent Info Ltd. All rts. reserv.

008680339

WPI Acc No: 1991-184359/199125

Hernia portal plastic surgery - by using stem, with spherical bearing elements, in biologically inert material

Patent Assignee: DON MED INST (DONM-R)

Inventor: AKHRAMEEV V B; ANTONYUK S M; BUTSENKO V N

Number of Countries: 001 Number of Patents: 001

Patent Family:

Patent No	Kind	Date	Applicat No	Kind	Date	Week
SU 1600713	A	19901023	SU 4347617	A	19871221	199125 B

Priority Applications (No Type Date): SU 4347617 A 19871221

Abstract (Basic): SU 1600713 A

According to the proposed method, stem (1), with spherical bearing elements (2,4), made of biologically inert material, is placed in hernial canal (5) after cutting off the hernial sac. Bearing element (2) is placed in the abdominal cavity, and element (4) is positioned at the exit from hernial canal (5).

USE/ADVANTAGE - Can be used in operations on femoral hernia.

Allows to carry out the operation quickly and atraumatically, n rCVnls
lOC1 COMliClioNs n rLS. Ul. /1. (3pp Dwg.No.1/2)

Derwent Class: P31

International Patent Class (Additional): A61B-017/00



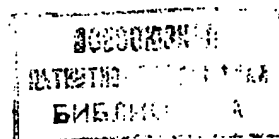
СОЮЗ СОВЕТСКИХ
СОЦИАЛИСТИЧЕСКИХ
РЕСПУБЛИК

(19) **SU** (11), **1600713 A 1**

(51)5 A 61 B 17/00

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОМИТЕТ
ПО ИЗОБРЕТЕНИЯМ И ОТКРЫТИЯМ
ПРИ ГИИТ СССР

ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К АВТОРСКОМУ СВИДЕТЕЛЬСТВУ

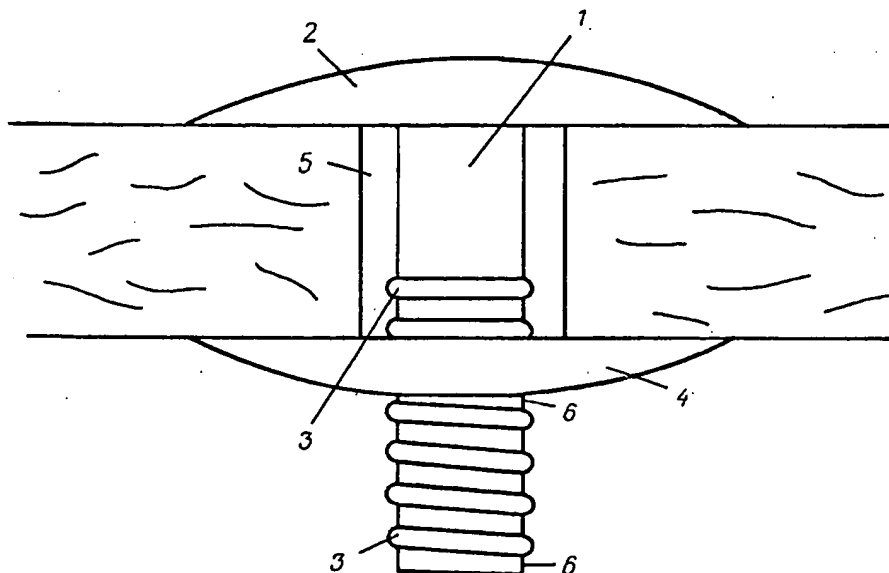


- (21) 4347617/30-14
(22) 21.12.87
(46) 23.10.90. Бюл. № 39
(71) Донецкий медицинский институт
им. М. Горького
(72) В. Б. Ахрамеев, В. Н. Буценко
и С. М. Антонюк
(53) 616.34-007:43-089 (088.8)
(56) Патент Франции № 2208299,
кл. А 61 В 17/00, 1974.

Тоскин К. Д. и др. Грыжи живота. — М.:
1983, с. 198—200.

2 (54) СПОСОБ ПЛАСТИКИ ГРЫЖЕВЫХ ВОРОТ

(57) Изобретение может быть использовано при операциях по поводу бедренной грыжи. Способ позволяет выполнить операцию быстро, нетравматично, в последующем избежать местных осложнений и рецидива. После отсечения грыжевого мешка в грыжевом канале 5 устанавливают выполненный из биоинертного эластичного материала стержень 1 со сферическими опорными элементами 2,4, при этом один из них располагают в брюшной полости, а другой — у выхода из грыжевого канала. 2 ил.



Фиг. 1

(19) **SU** (11) **1600713 A 1**

Изобретение относится к медицине, в частности к хирургии брюшной полости, и может быть использовано для пластики грыжевых ворот, преимущественно при лечении бедренных грыж.

Цель изобретения — снижение травматичности операции и ее осложнений за счет бесшовной фиксации аллотрансплантата, которая достигается тем, что в качестве трансплантата используют выполненный из биоинертного эластичного материала стержень со сферическими опорными элементами на концах, который фиксируют в грыжевом канале по типу «запонки».

На фиг. 1 показано используемое устройство, выполненное из биоинертного эластичного материала, общий вид; на фиг. 2 — установленный в грыжевом канале стержень с опорными элементами.

Устройство для выполнения способа содержит стержень 1, несъемный опорный элемент 2, круговые выступы 3 на стержне, съемный опорный элемент 4 со сферической поверхностью. Из грыжевого канала 5 избыток 6 стержня удаляется после установки устройства.

Способ осуществляют следующим образом

После отсечения грыжевого мешка через грыжевые ворота в брюшную полость вводят несъемный опорный элемент 2, а стержень 1 располагают в грыжевом канале 5. На стержень 1, снабженный круговыми выступами 3, фиксируют съемный сферический элемент 4 у выхода из грыжевого канала. Избыток 6 стержня иссекают. Рану ушивают.

Пример. Больная М, 82 лет, оперирована в клинике по поводу ущемленной бедренной грыжи слева на фоне тяжелых сопутствующих заболеваний: ИБС, постинфарктный кардиосклероз (крупноочаговый инфаркт миокарда в 1981 и 1986 гг.), хроническая коронарная недостаточность, пневмосклероз, эмфизема легких. Содержимым грыжевого мешка являлась петля тонкой кишки, которая признана жизнеспособной и погружена в брюшную полость. После отсечения грыжевого мешка через грыжевое отверстие в брюшную полость ввели выполненный из

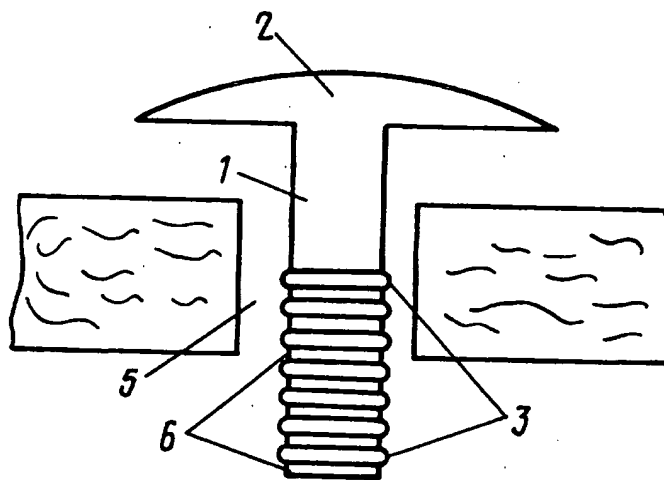
силикона грибообразный элемент, обращенный «шляпкой» (несъемный элемент) в сторону брюшной полости, а на ножку (стержень) его, снабженную круговыми выступами, одели фиксирующую шайбу (съемный элемент) из силикона и избыток ножки срезали на уровне наружной поверхности шайбы. Каких-либо швов для фиксации не использовали. Рану послойно ушили. Операция длилась 12 мин. Послеоперационный период протекал гладко. Больная через 12 ч поднялась. Рана зажила первичным натяжением. На 6-е сутки больная переведена для дальнейшего лечения в кардиологическое отделение.

Преимущества предлагаемого способа заключаются в том, что в результате использования грибообразного элемента, введенного в грыжевой канал, обеспечивается прочное и надежное закрытие грыжевого дефекта индифферентным для тканей и нерассасывающимся материалом. При этом значительно сокращаются сроки оперативного вмешательства, исключается возможность повреждения крупных сосудов, развития лигатурных свищей, нагноения ран и рецидива грыжи.

Клинические испытания предлагаемого способа осуществлены на 45 больных. Осложнений не наблюдали. Способ рекомендован для практического использования.

Формула изобретения

Способ пластики грыжевых ворот путем фиксации в области дефекта аллотрансплантата, отличающийся тем, что, с целью снижения травматичности операции и ее осложнений за счет бесшовной фиксации аллотрансплантата, преимущественно при лечении бедренной грыжи, в качестве трансплантата используют выполненный из биоинертного эластичного материала стержень со сферическими опорными элементами на концах, один из которых несъемный, при этом последний вводят в брюшную полость с расположением стержня в грыжевом канале, а фиксацию осуществляют креплением съемного элемента к стержню у выхода из грыжевого канала.



Фиг. 2

Редактор Е. Папп
 Заказ 3226
 Составитель Т. Шахматова
 Техред А. Кравчук
 Тираж 545
 Корректор С. Черни
 Подписное
 ВНИИПИ Государственного комитета по изобретениям и открытиям при ГКНТ СССР
 113035, Москва, Ж-35, Раушская наб., д. 4/5
 Производственно-издательский комбинат «Патент», г. Ужгород, ул. Гагарина, 101

THIS PAGE BLANK (USE FOR)